

<https://doi.org/10.69639/arandu.v11i2.308>

Determinantes socioculturales que influyen en la inasistencia al control prenatal en Ecuador

Sociocultural determinants that influence non-attendance at prenatal care in Ecuador

María Angélica Ramírez Taipe

angelicataipe86@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-1310-8591>

Universidad Nacional de Chimborazo

Riobamba – Ecuador

Artículo recibido: 20 agosto 2024 - Aceptado para publicación: 26 septiembre 2024
Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

La ausencia de atención prenatal está directamente relacionada con los determinantes socioculturales de las mujeres en estado de gestación. **Objetivo.** Analizar los determinantes socioculturales que influyen en la inasistencia al control prenatal en Ecuador a través de una revisión minuciosa de la literatura especializada. **Metodología.** La búsqueda de documentos se realizó en bases de datos académicas como Google Scholar, PubMed, Scopus, Science Direct, Scielo, Dialnet y Mendeley. Para la identificación, selección e inclusión de los estudios se utilizó el diagrama PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*). **Resultados.** Siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la revisión, se identificaron 151 documentos, de los cuales se eliminaron 3 duplicados, lo que redujo a 148 documentos. Tras revisar los títulos de los artículos se filtraron 115, lo que disminuyó a 33; posteriormente, se excluyeron 10 documentos tras examinar los resúmenes; 3 tras una revisión exhaustiva de los textos completos y 2 que no se ajustaban al objetivo de la investigación. Finalmente, se incluyeron 18 documentos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión determinados por el autor para el análisis de la revisión. **Conclusiones.** La escasez de recursos económicos, distancia geográfica, falta de asistencia de personal intercultural, atención inadecuada y denigrante, bajo nivel de educación, otras ocupaciones en el hogar, creencias culturales, vivir a más de 5 km de distancia del centro de salud, pueden aumentar las tasas de morbilidad y mortalidad de las madres y sus niños.

Palabras clave: atención prenatal, servicios de salud, factores socioeconómicos

ABSTRACT

The absence of prenatal care is directly related to the sociocultural determinants of pregnant women. **Objective.** To analyze the sociocultural determinants that influence non-attendance to prenatal care in Ecuador through a thorough review of the specialized literature. **Methodology.** The search for documents was carried out in academic databases such as Google Scholar, PubMed, Scopus, Science Direct, Scielo,

Dialnet and Mendeley. For the identification, selection and inclusion of the studies, the PRISMA diagram (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) was used. Results. Following the inclusion and exclusion criteria established for the review, 151 documents were identified, of which 3 duplicates were eliminated, which reduced the number to 148 documents. After reviewing the titles of the articles, 115 were filtered, which decreased the number to 33; subsequently, 10 documents were excluded after examining the abstracts; 3 after an exhaustive review of the full texts and 2 that did not fit the objective of the research. Finally, 18 documents that met the inclusion and exclusion criteria determined by the author for the analysis of the review were included. Conclusions. The scarcity of economic resources, geographic distance, lack of assistance from intercultural personnel, inadequate and degrading care, low level of education, other occupations at home, cultural beliefs, living more than 5 km away from the health center, can increase the morbidity and mortality rates of mothers and their children.

Keywords: prenatal care, health services, socioeconomic factors

INTRODUCCIÓN

La atención prenatal constituye un elemento fundamental para garantizar la salud tanto de la madre como del neonato. Sin embargo, la ausencia de atención prenatal plantea un desafío importante en varias regiones del mundo. Los determinantes socioculturales abarcan los factores que moldean los comportamientos y las elecciones de las personas en función de los estándares, valores y creencias culturales y sociales (Ortiz, et al., 2024). Estos determinantes pueden incluir el nivel educativo, la posición socioeconómica, las convicciones religiosas, los roles de género y la accesibilidad a los recursos de atención médica, entre otros factores. Es así que, identificar estos factores permite comprender y abordar los factores que contribuyen a la limitada participación de las mujeres en los servicios de atención prenatal (Bolaños 2022).

El término «determinantes socioculturales» ha captado la atención en el ámbito de la salud pública desde mediados del siglo XX, a medida que los investigadores profundizaban en el modo en que los elementos sociales y culturales influyen en la salud y la accesibilidad a la atención de la salud (Rojas 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS) (Sena 2023), reconoce la importancia de abordar los determinantes sociales de la salud para reducir las desigualdades y mejorar el acceso a la atención médica. La Organización Panamericana de Salud (OPS) (2023), hace hincapié en que los servicios de atención prenatal deben ser accesibles y culturalmente aceptables para todas las mujeres del mundo, independientemente de su entorno sociocultural, a fin de garantizar resultados óptimos tanto para la madre como para su niño (Tumas, et al., 2023).

Abordar este asunto es de suma importancia, ya que permite identificar y aliviar los obstáculos que impiden a las mujeres acceder a servicios esenciales para su bienestar y el de sus hijos. Los estudios han demostrado que una atención prenatal suficiente se correlaciona con una disminución de las complicaciones del embarazo (Del Valle, et al., 2021), los partos prematuros y la mortalidad materna y neonatal. Por lo tanto, comprender y abordar los determinantes socioculturales que impiden el acceso a dichos servicios es fundamental para mejorar la salud materna e infantil (Guamán y Rueda, 2023).

Las ventajas de esta investigación son múltiples. Inicialmente, proporciona una visión más completa de los obstáculos socioculturales específicos a los que se enfrentan las mujeres en diversos entornos. Además, brinda orientación a los responsables políticos y a los proveedores de atención médica sobre la creación de servicios más inclusivos y adaptados a las culturas. Por último, esta investigación aporta a la literatura predominante sobre salud materna al determinar las facetas socioculturales susceptibles de intervención destinadas a mejorar los resultados de salud.

Los estudios que tratan sobre los determinantes socioculturales que influyen en la asistencia a las visitas prenatales han tomado fuerza en todo el mundo en los años recientes (Mosquera y Cuesta, 2022). En donde, la educación, los ingresos y las normas culturales de género influyen en la utilización de los servicios de cuidado prenatal han sido el enfoque de la mayoría de los estudios de investigación (Forrisi, 2022).

En el ámbito mundial, en la literatura moderna, los determinantes socioculturales a menudo se mencionan como una de las principales causas de la incapacidad de acceder a la atención prenatal. Entre estas investigaciones se incluye, por ejemplo, la realizada por Bohren, et al., (2014) en entornos de bajos y medianos ingresos, que aborda el impacto de expectativas culturales y familiares que restringen la movilidad de las mujeres embarazadas como un factor que contribuye a negarlas los servicios de atención médica, muy necesarios para ellas. Además, se ha identificado que la falta de autonomía en la toma de decisiones por parte de las mujeres con respecto a su salud como un determinante que obstaculiza una atención oportuna en las pruebas rutinarias de detección prenatal (Gómez y Mejía, 2023).

En América, también se han realizado estudios que identifican la desigualdad socioeconómica y las barreras culturales como determinantes críticos de la asistencia a los servicios prenatales. Una de las investigaciones realizadas en América Latina por Vilorio (2021), señala que las mujeres rurales tienen más barreras relacionadas con el acceso geográfico distante y la falta de servicios de salud que persisten en el tiempo. En otro estudio publicado por Endale et al, (2019), aseguran que las mujeres africanas están en desventaja debido a barreras lingüísticas y discriminación contra las mujeres de étnia indígena en los servicios de salud.

En Ecuador, no es diferente de otros países que conforman América Latina. Según una investigación realizada por Vizcarra y Ñauñay (2024), las mujeres de comunidades rurales e indígenas enfrentan desafíos cuando se trata de recibir controles prenatales. Algunas de las barreras incluyen la falta de transporte, el alto costo de los servicios médicos y la falta de sensibilización por parte de los profesionales de la salud hacia las culturas de las comunidades. En el mismo sentido, Vivanco y Reyes (2023), han observado que la toma de decisiones tradicional y familiar en lo que respecta al cuidado de la salud es otro factor que también ha contribuido a la baja asistencia a los controles prenatales.

Estos estudios, llaman a la aplicación de prácticas factibles que reduzcan los determinantes socioculturales y promuevan un acceso equitativo a los servicios de atención prenatal. En realidad, las estrategias futuras deben incluir el empoderamiento educativo de las mujeres como una precondition, el apoyo y la toma de decisiones autónoma sobre la salud de las mujeres en estado de gestación. Por lo tanto, los servicios de salud deben ser culturalmente competentes y accesibles para todas las mujeres, independientemente de su entorno sociocultural.

El objetivo de esta revisión sistemática es analizar los determinantes socioculturales que influyen en la inasistencia al control prenatal en Ecuador a través de una revisión minuciosa de la literatura especializada.

METODOLOGÍA

La presente investigación empleó una metodología cualitativa caracterizada por un diseño transversal y un alcance exploratoria para examinar los factores socioculturales que contribuyen a la ausencia de las mujeres embarazadas al control prenatal en Ecuador.

La unidad de análisis estuvo compuesta por los estudios primarios que abordan los factores socioculturales que influyen en la ausencia de atención prenatal en Ecuador, por lo que fue necesaria la aplicación de criterios específicos de inclusión y exclusión. Mediante la implementación de estos criterios, se estableció una muestra intencional no probabilística (Aguilera, 2014).

Criterios de inclusión. Se centraron en la selección de investigaciones originales que proporcionaron datos pertinentes al tema de revisión, documentos cuyos títulos incorporaran los términos «atención prenatal» AND «servicios de salud» AND «factores socioeconómicos», documentos de acceso abierto que garantizaron el acceso gratuito a la información para los futuros investigadores, los artículos publicados en inglés y español y las publicaciones entre 2020 y 2024.

Criterios de exclusión. Documentos duplicados y estudios ubicados en los repositorios.

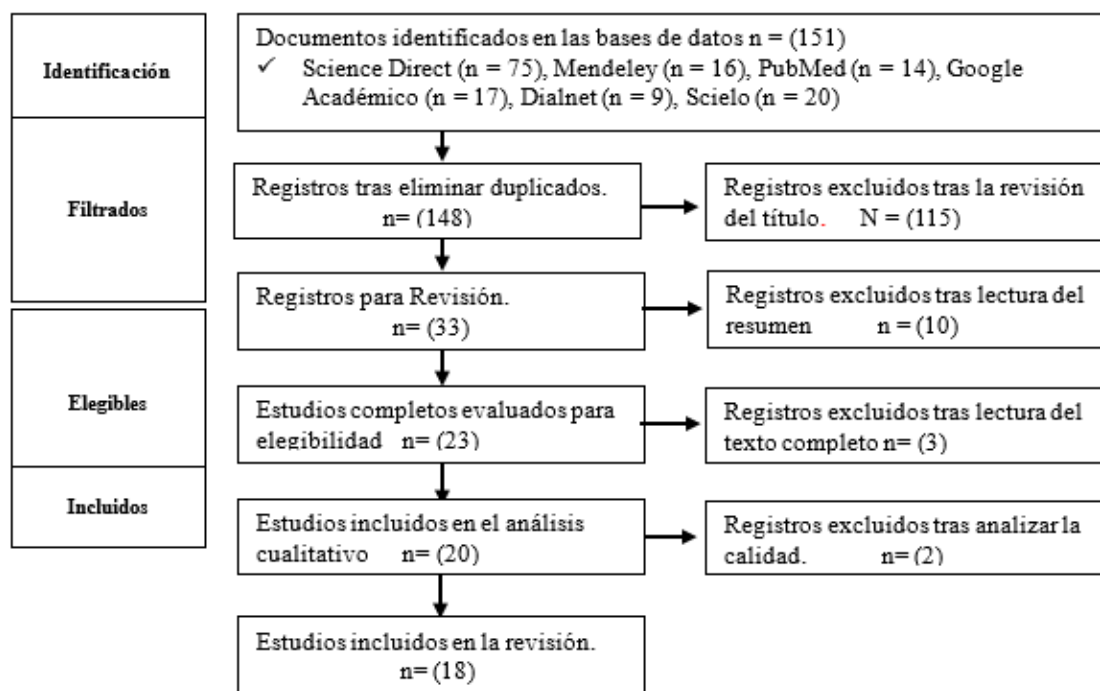
Técnicas e instrumentos. Para buscar la información, se empleó la técnica documental, que implicó una revisión sistemática de la literatura científica relevante. Para ello, se utilizó el diagrama PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*), herramienta diseñada específicamente para la identificación, selección e inclusión de documentos para la revisión en el ámbito de la salud (Page, et al., 2021).

Procedimiento. La búsqueda de documentos se realizó durante los meses de julio y agosto del 2024, con los términos: atención prenatal, servicios de salud y factores socioeconómicos en bases de datos académicas como Google Scholar, PubMed, Scopus, Science Direct, Scielo, Dialnet y Mendeley.

Siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la revisión, se identificaron 151 documentos. De estos estudios identificados, se eliminaron 3 duplicados, lo que redujo a 148 documentos. Tras revisar los títulos de los artículos se filtraron 115, lo que disminuyó a 33; posteriormente, se excluyeron 10 documentos tras examinar los resúmenes; 3 tras una revisión exhaustiva de los textos completos y 2 que no se ajustaban al objetivo de la investigación. Finalmente, se incluyeron 18 documentos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión determinados por el autor para el análisis de la revisión.

Tras la recopilación de los artículos pertinentes, estos fueron categorizados en determinantes: demográficos, culturales e institucionales. La metodología facilitó la obtención de conclusiones fundamentadas y significativas para comprender y abordar este problema crítico de salud pública.

Gráfico 1
Selección de estudios



RESULTADOS

Determinantes demográficas. Estos estudios identifican como limitantes a los obstáculos relacionados con los recursos económicos y el transporte, estos limitantes afectan de forma negativa en la percepción de las mujeres embarazadas para no asistir a sus controles en los hospitales y centros de salud. El acceso geográfico, especialmente en los sectores rurales se ve limitada por los costos de transporte y sumado a esto los costos de los servicios de salud.

Tabla 1
Determinantes demográficas

Autor (año)	Título	Base de datos/Revista	Muestra	Determinantes
Mohammed, S., y El-Nemer, A. (2023).	Late antenatal and associated factors	GOOGLE ACADÈMICO/ <i>Mansoura Nursing Journal</i>	384 mujeres embarazadas de hospitales Universitarios de Egipto	Mas de dos tercios de la muestra vivían lejos del sistema de salud, costos de transporte y familia numerosa.
Contreras-Sánchez SE, Doubova S, Mejía-Chávez	Pérez-Cuevas R. Factores asociados a la	GOOGLE ACADÈMICO /Revista Médica del Instituto	202 mujeres en edad reproductiva que asistían a clínicas mexicanas	Determinantes sociodemográficos, como: edad, escolaridad, distancia entre domicilio

MI, Infante- Castañeda C, (2022)	falta de control posnatal materno.	Mexicano del Seguro Social.		de centro de salud, control prenatal deficiente.
Betancourt- Ruiz, A. M., & García, M. Y. (2020).	Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes	<i>DIALNET/Cienc ias De La Salud. Salud Y Vida</i>	50 embarazadas a uno de los ambulatorios de Venezuela	Bajo recursos económicos, falta de transporte, distancia al centro de salud, filas de espera y falta de conocimiento sobre control prenatal.
Selebano KM, Ataguba JE. 2021	Decomposing socio-economic inequalities in antenatal care	SCOPUS/SMM	Datos provenientes de encuestas demográficas de salud de 12 países africanos	Las mujeres más ricas y con nivel de educación más alto tienen mayores opciones de recibir atención prenatal.
Holcomb, Denisse S., et al. (2021)	Barreras geográficas para el acceso a la atención prenatal y sus consecuencias	<i>SCIENCE DIRECT/Revista estadounidense de obstetricia y ginecología</i>	326 mujeres que no recibieron control prenatal en EE.UU	Las mujeres que no tenían control prenatal vivían en áreas que dependían del transporte público más largos para llegar a los centros de salud.

Determinantes culturales. Los factores culturales y sociales desempeñan un papel determinante en la ausencia de mujeres a sus controles prenatales a las diferentes casas de salud.

Tabla 2
Determinantes culturales

Autor (año)	Título	Base de datos/Revista	Muestra	Determinantes
Ganguly, Nandini, and Subho Roy (2020)	Utilization of Antenatal Care Services and Associated Factors: A Study on Lodha and Birhor Women of West Bengal, India	<i>GOOGLE ACADÉMICO/ Ijahss</i>	292 mujeres entre 15 y 44 años de dos ciudades de la India	Lugar de residencia, medios de transporte, estado físico de las carreteras y la distancia entre el domicilio y el centro de salud.

Gube AA, Murányi E, Vitrai J, Lohner S (2024)	Inequity in uptake of maternal health care services in developing countries: a systematic meta-analysis	GOOGLE ACADÉMICO /Frontier	6 estudios publicados entre 2005 y 2015	Las madres que vivían en el sector urbano tenían 3 veces más probabilidades de recibir atención prenatal. Las madres estudios secundarios y superior tenían 6 veces más probabilidades. Además, las madres con índice de riqueza más alto tenían más probabilidades de recibir atención prenatal.
Uldbjerg, Cecilie Skaarup, et al. (2020)	"Perceived barriers to utilization of antenatal care services in northern Uganda: a qualitative study."	SCIENCE DIRECT/Sexual & Reproductive Healthcare	Entrevistas en profundidad a 17 mujeres embarazadas	La mala calidad de atención, mala actitud del personal de salud, practicas socioculturales diferentes, falta de apoyo de la pareja, fueron factores determinantes para la ausencia de las madres a los controles prenatales.
Damayanti, Nyoman Anita, Ratna Dwi Wulandari, and Ilham Akhsanu Ridlo (2023)	Maternal health care utilization behavior, local wisdom, and associated factors among women in urban and rural areas, Indonesia	GOOGLE ACADÉMICO/ International Journal of Women's Health	175 mujeres embarazadas que asistían a centros de salud públicos de Indonesia	Los mitos y las tradiciones culturales son factores que afectan la asistencia a recibir controles prenatales.

Determinantes institucionales. Esta recopilación de estudios de diversas partes del mundo, abordan múltiples factores que influyen en la falta de asistencia a los controles prenatales por parte de las mujeres en estado de gestación.

Tabla 3

Determinantes Institucionales

Autor (año)	Título	Base de datos/Revista	Muestra	Determinantes
Escañuela Sánchez Linehan O'Donoghue	Facilitators and barriers to seeking and engaging with	PUBMED/ National Library of Medicine	Se incluyeron 15 estudios	Dificultades para navegar por el sistema de salud, demoras administrativas, falta de atención personalizada, cambio constante

Byrne M, Meaney S (2022)	antenatal care in high-income countries: A meta-synthesis				de información, falta de seguridad social.
Bran-Piedrahita Lemy, Valencia-Arias Alejandro, Palacios-Moya Lucía, Gómez-Molina Sergio, Acevedo-Correa Yesenia, Arias-Arciniegas Claudia	Barreras de acceso del sistema de salud colombiano en zonas rurales	SCIELO/ <i>Hacia promoc. Salud</i>	16 mujeres embarazadas entrevistadas		Demora para entrega de medicamentos e incompleta especialmente a madres pobres
Seyoum (2022)	Determinants of Antenatal Care Service Satisfaction among Women in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis	PUBMED/Obs tet Gynecol Int	13 estudios de metaanálisis		Largo tiempo de espera y trato irrespetuoso por parte de los servidores de salud
Sherer, Erin L., and Ana Maria Bello Trujillo (2023)	Barriers to adequate nutrition in pregnant adolescent Colombian females	MENDELEY/ International Journal of Adolescent Medicine and Health	Entrevistas a profundidad a 11 mujeres hispanohablantes		Determinantes lingüísticas, competencia laboral por parte del personal de salud, discriminación étnica

Determinantes en Ecuador. Estos estudios destacan la importancia de los factores económicos, culturales e institucionales que afectan de una manera u otra el acceso de las mujeres a la atención prenatal en el Ecuador. La identificación de estos determinantes es esencial para desarrollar políticas efectivas que mejoren la cobertura y calidad de los servicios prenatales en todo el país.

Tabla 4
Estudios en Ecuador

Autor (año)	Título	Base de datos/Revista	Muestra	Determinantes
Viscarra, Ruth Dolores Vásconez, et al. (2024)	Brechas de discriminación y mejoras en la atención a pueblos indígenas con barreras	GOOGLE ACADÉMICO - Sinergia Académica	Habitantes de nacionalidades indígenas, entre ellas mujeres embarazadas	La falta de visitas de las mujeres embarazadas a los centros de salud por distancia geográfica, han superado con visitas directas de los médicos a las comunidades.

socioculturales y geográficas				
Rodríguez Arias, Roberto Carlos (2024)	Proyecto de sensibilización sobre las barreras y acceso a atención prenatal durante el embarazo en adolescentes en Baba – Ecuador	GOOGLE ACADÉMICO - Repositorio	17 adolescentes embarazadas que asistían a un centro de salud público en la región costa	El ingreso tardío de mujeres adolescentes al sistema de salud se da escasez de información por parte del sistema de salud.
Medina, Allison Alejandra Mora (2024)	Desafíos en el acceso a partos interculturales en la atención primaria de salud, Ecuador	GOOGLE ACADÉMICO - Revista De Investigación Formativa	Entrevistas a mujeres que asistían a sus controles en un centro de salud público	Causas de morbi/mortalidadde pacientes materno infantil, son: falta de asistencia de personal intercultural, atención inadecuada y denigrante, educación sobre salud prenatal.
Cano Montesdeoca, María Vicenta, y Dadier Marrero González (2024)	Percepción de embarazadas sobre las barreras para el acceso al control prenatal.	LATINDEX - Enfermería Investiga	30 estudios sometidos a metaanálisis	Los limitantes asociados a la falta de control prenatal fueron: bajo nivel de educación, otras ocupaciones del hogar, falta de empleo, escasez de recursos económicos, ubicación geográfica, creencias y costumbres.
Moposita-Yumiguano, A. C., Santana-Mera, L. J., & Freire-Montesdeoca, J. M. (2020)	Incumplimiento del control prenatal y variables socioculturales relacionados en embarazadas Salasakas	Ciencias De La Salud. Salud Y Vida,	42 mujeres embarazadas de la comunidad de Salazaca	La adolescencia de las madres, estado civil casadas, nivel de educación bajo, vivir a más de 5 km de distancia del centro de salud, ingresos económicos bajos, acudir a la partera.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación sobre determinantes económicos y transporte son apoyados por los estudios de Betancourt y García en Venezuela (2020), quienes reportaron que los costos relacionados con la atención prenatal limitan la asistencia de las mujeres a sus controles prenatales. En el mismo sentido Bohren et al. (2014), en su estudio observaron que las mujeres con medianos y bajos ingresos económicos tenían menos probabilidades de trasladarse hasta los hospitales y centros de salud a realizar los controles prenatales.

Otro de los determinantes importantes es la falta de seguros de salud médicos adecuados, en donde incluya cuidados prenatales, un factor muy importante que hay que tomar en cuenta. Esto resalta la necesidad de diseñar políticas de salud pública que mejoren y aseguren el acceso a los servicios de salud, especialmente prenatales en todo el mundo, estos resultados son apoyados por Escañuela (2022), en cuya investigación identificó falta de seguridad social para las mujeres en estado de gestación.

El acceso geográfico es otra limitante de gran importancia en muchos países, Así lo determina Vizcarra (2024), en su estudio sobre determinantes geográficos en comunidades indígenas del Ecuador, sin embargo, en las regiones amazónicas de este país esta barrera se ve superada debido a su buena estructura vial que presenta en los últimos años.

Las investigaciones tanto en Ecuador como en otras regiones del mundo, por ejemplo, Damayanti, et al (2024) demuestran que las normas culturales arraigadas y las creencias tradicionales de comunidades ancestrales son determinantes claves en el momento de acceder a la atención prenatal. Estos determinantes son similares a las identificadas por Uldbjerg (2020), en donde además de estos determinantes, el nulo apoyo de sus parejas incrementa la inasistencia de las mujeres a los servicios prenatales.

Los estudios realizados en África y regiones asiáticas respaldan la falta de sensibilidad cultural y capacitación del personal de salud como uno de los determinantes críticos en el momento de acudir a los controles prenatales. Uno de los determinantes más sobresalientes es el mal trato a las mujeres por parte del personal de salud que laboran en las instituciones de salud, lo que provoca miedo en las mujeres (2020).

En el contexto ecuatoriano, los resultados reflejan muchos de los mismos determinantes que enfrentan las mujeres en otras partes del mundo, como las barreras económicas y las culturales. Así lo destacan los estudios realizados por Endale et al, (2021), quienes identifican que los costos de transporte y servicios de salud limitan el acceso a la atención prenatal, especialmente en regiones rurales donde habitan comunidades indígenas. Sin embargo, la diversidad geográfica y cultural ecuatoriano, así como la diversidad étnica diferencian el contexto ecuatoriano del resto del mundo.

Aunque hay similitudes y diferencias en los determinantes identificados a nivel global y del Ecuador, los estudios destacan la necesidad de implementar soluciones adaptadas a culturas específicas para mejorar el acceso a la atención prenatal. Esto implica, un mantenimiento en la infraestructura vial existente y además la construcción de nuevas vías de transporte, en donde se incluya comunidades indígenas alejadas a centros de salud y hospitales.

Las creencias culturales y las tradiciones de las comunidades indígenas son limitantes de mucha importancia que impiden que las mujeres en estado de gestación accedan a los servicios prenatales (Cano & Dadier, 2024). Si a esto añadimos bajo nivel de educación, ocupaciones en el hogar, escasez de dinero y lejanía a los centros de salud, hacen imposible la asistencia a sus respectivos controles.

Otro determinante de gran importancia es la falta de sensibilidad cultural del personal de salud que atiende en hospitales y centros de salud del Ecuador, especialmente en comunidades indígenas y

afroecuatorianas marginadas. Medina (2024), señala que la atención inadecuada y denigrante aumenta el índice de mortalidad infantil. La mejora del acceso a los controles prenatales en Ecuador requiere un diseño intercultural que aborde limitantes identificadas y promueva la igualdad de atención de salud. Finalmente, se debe asegurar la aplicación de estrategias adaptadas específicamente a sectores vulnerables.

CONCLUSIONES

Este estudio de revisión ha identificado que el costo por los servicios de salud y la falta de transporte son barreras identificadas que impiden la asistencia por parte de las mujeres a los controles prenatales a nivel mundial.

Las normas culturales, la presión social y las tradiciones, especialmente de los habitantes de comunidades indígenas, también son factores determinantes en la decisión de las mujeres para no asistir a los controles prenatales.

La falta de personal intercultural que labora en el ámbito de la salud y la baja calidad de servicios ofrecidos son determinantes importantes que afectan en la confianza por las Instituciones de salud.

En Ecuador los determinantes para la ausencia de mujeres a sus controles prenatales a los hospitales y centros de salud son: económicos, culturales, geográficos e institucionales, los mismos que impiden que muchas mujeres especialmente de comunidades indígenas y afroecuatorianas accedan a los servicios de salud.

REFERENCIAS

- Aguilera Eguía, Raúl. (2014) "¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metanálisis?" *Revista de la sociedad española del dolor*. 21.6: 359-360. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462014000600010&script=sci_arttext&tlng=pt
- Betancourt-Ruiz, A. M., & García, M. Y. (2020) Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida*. 4(7):74-96. <https://doi.org/10.35381/s.v.v4i7.646>
- Bohren MA, Hunter EC, Munthe-Kaas HM, Souza JP, Vogel JP, Gülmezoglu AM. (2014) Facilitators and barriers to facility-based delivery in low- and middle-income countries: a qualitative evidence synthesis. *Reprod Health*;11(71): 1-17: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25238684/>
- Bolaños Báez Inés Mariela JARG. (2022). EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE CONTROL PRENATAL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, EN EL CENTRO DE SALUD N1 DE LA CIUDAD DE IBARRA. [Tesis de especialidad. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador]; <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ecf5355c-1e15-43c4-a21d-c581d557c4fd/content>
- Bran-Piedrahita, Lemy et al. (2020). Barreras de acceso del sistema de salud colombiano en zonas rurales: percepciones de usuarios del régimen subsidiado. *Hacia promoc. Salud* , 25(2):29-38. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200029&lng=en
- Cano Montesdeoca, María Vicenta, and Dadier Marrero González. (2024) "Percepción de embarazadas sobre las barreras para el acceso al control prenatal." *Rev Eug Esp*: 39-57. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9279194>
- Centro Latinoamericano de Perinatología. (2024) Salud de la Mujer, y Reproductiva (CLAP/SMR) Paho.org. <https://www.paho.org/es/clap>
- Contreras-Sánchez SE, Doubova S, Mejía-Chávez MI, Infante-Castañeda C, Pérez-Cuevas R. (2022) Asociados a la falta de control posnatal materno. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 60(1):4-11 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10395885/>
- Damayanti, Nyoman Anita, Ratna Dwi Wulandari y Ilham Akhsanu Ridlo. (2023) "Comportamiento de utilización de la atención de salud materna, sabiduría local y factores asociados entre mujeres en áreas urbanas y rurales, Indonesia". *Revista Internacional de Salud de la Mujer*: 15:665-677. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37163191/>
- Del Valle DG, Toste MÁ, Giraudy YO, Rodriguez IL, Álvarez GB, Chiquet AJ. (2021) Determinación social de la morbilidad materna en pacientes diagnosticadas en la atención hospitalaria, 2015-2020. *Rev Cuba Hig Epidemiol*;58(0). <https://repepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1095>

- Endale F, Negassa B, Teshome T, Shewaye A, Mengesha B, Liben E, et al. Antenatal care service (2019) utilization disparities between urban and rural communities in Ethiopia: A negative binomial Poisson regression. *Ethiopian Demography Health Survey. PLoS One*;19(3):e0300257: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0300257>
- Escañuela Sánchez T, Linehan L, O'Donoghue K, Byrne M, Meaney S. (2022). Facilitators and barriers to seeking and engaging with antenatal care in high-income countries: A meta-synthesis. *Health Soc Care Community*; 30(6):e3810-e3828. doi: 10.1111/hsc.14072. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36240064/>
- Forrisi F. (2022). Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Uruguaya de Enfermería*;17(2): <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rue/v17n2/2301-0371-rue-17-02-e507.pdf>
- Ganguly, Nandini, and Subho Roy. (2020) "Utilization of Antenatal Care Services and Associated Factors: A Study on Lodha and Birhor Women of West Bengal, India." *International Journal of Arts Humanities and Social Sciences Studies*, 5 (5): 9-18: <https://n9.cl/m2zaq>
- Gómez Avilés KJ, Mejía Pareja KN. (2024). Factores de riesgo que influyen en el cumplimiento de los controles prenatales en embarazadas adolescentes atendidas en el Centro de Salud By Pass, Babahoyo. Noviembre 2023 – abril 2024. Babahoyo: UTB-FCS, 2024; 2024. [Tesis de pregrado. Repositorio. Universidad de Babahoyo]; <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/16443/P-UTB-FCS-OSBT-000189.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guamán KBV, Rueda EYR. (2023). Factores que influyen en el Control Prenatal. *Polo del Conocimiento*;8(8):448–62: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5857>
- Gube AA, Murányi E, Vitrai J, Lohner S. (2024). Inequity in uptake of maternal health care services in developing countries: a systematic meta-analysis. *Front Public Health*. 26(12):1415092. doi: 10.3389/fpubh.2024.1415092. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11233804/>
- Holcomb, Denisse S., et al. (2021). "Barreras geográficas para el acceso a la atención prenatal y sus consecuencias". *MFM*. 3(5): 100442. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34245930/>
- Medina, Allison Alejandra Mora. (2024). "Desafíos en el acceso a partos interculturales en la atención primaria de salud, Ecuador." *Revista de Investigación Formativa: Innovación y Aplicaciones Técnico-Tecnológicas*. 6(1): 29-33 <https://ojs.formacion.edu.ec/index.php/rei/article/view/369>
- Mohammed, S., y El-Nemer, A. (2023). Visita prenatal tardía y factores asociados. *Mansoura Nursing Journal*, 10 (1), 367-380: https://journals.ekb.eg/article_321876_93708e2d60640f916f9f3d2dce0c88a2.pdf
- Moposita-Yumiguano, A. C., Santana-Mera, L. J., & Freire-Montesdeoca, J. M. (2020). Incumplimiento del control prenatal y variables socioculturales relacionados en embarazadas Salasakas. *Revista*

- Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida*, 4(8), 120–133.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v4i8.986>
- Mosquera Córdoba M, Cuesta Caicedo AP. (2022). Factores biosociales asociados a la mortalidad materna en el departamento de Chocó 2013-2019. *Rev médica Risaralda*;28(1):33–45. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672022000100033
- Ortiz Ramos VA, Itusaca Dueñas NN, Ulloa Ordoñez LV, Vela Ruiz JM. (2024). Estudio comparativo de guías de atención prenatal en Latinoamérica. *Rev Obstet Ginecol Venez* ;84(02):155–67. Disponible en:
<https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2024/06/9-84-2-AO-Guias-de-atencion-prenatal-en-Latinoamerica-2.pdf>
- Page, Matthew J., et al. (2021). "Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas." *Revista española de cardiología* 74(9): 790-799.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
- Rodríguez Arias, Roberto Carlos. (2024). Proyecto de sensibilización sobre las barreras y acceso a atención prenatal durante el embarazo en adolescentes en Baba–Ecuador. [Tesis de maestría. Repositorio. Universidad de las Américas]; MS thesis. Quito:
<https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16005>
- Rojas M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Salud y Bienestar Social*;5(1):59–74:
<https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109/58>
- Selebano KM, Ataguba JE. (2021). Decomposing socio-economic inequalities in antenatal care utilisation in 12 Southern African Development Community countries. *SSM Popul Health*. 16;17:1-10. doi: 10.1016/j.ssmph.2021.101004
- Sena AGN, Schutt-Aine J, Arenas J, Akaba S. (2023). Momentos clave en el camino hacia la equidad en salud en la Organización Panamericana de la Salud. *Rev Panam Salud Publica*;47:1:
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2023.v47/e42/>
- Seyoum, Kenbon. (2022) "Determinants of Antenatal Care Service Satisfaction among Women in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Obstetrics and Gynecology International*.1: 1-10. <https://doi.org/10.1155/2022/9527576>
- Sherer, Erin L., and Ana Maria Bello Trujillo. (2023). "Barriers to adequate nutrition in pregnant adolescent Colombian females." *International Journal of Adolescent Medicine and Health* 35.4: 291-297. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37387606/>
- Tumas N, Godoy AC, Peresini V, Peisino ME, Boldrini G, Vaggione G, et al. (2022). El cuidado prenatal y los determinantes sociales: estudio ecológico en Argentina. *Poblac Salud Mesoam*;19(2):224–44. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012022000100224

- Uldbjerg, Cecilie Skaarup, et al. (2020). "Perceived barriers to utilization of antenatal care services in northern Uganda: a qualitative study." *Sexual & Reproductive Healthcare* , vol 23. 100464 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31710878/>
- Vilorio RMM. (2021). Barreras para la atención prenatal en mujeres de América Latina en pleno siglo XXI. RLU;144–63. Disponible en: <https://revistas.ues.edu.sv/index.php/launiversidad/article/view/2308>
- Viscarra RDV, Ñauñay LMV, Chela BAC, Navas-Montes Y. (2024). Brechas de discriminación y mejoras en la atención a pueblos y nacionalidades indígenas con barreras socio-culturales y geográficas. SA;7(Especial 2):223–37. Disponible en: <https://sinergiaacademica.com/index.php/sa/article/view/231>
- Viscarra, Ruth Dolores Vásconez, et al. (2024). "Brechas de discriminación y mejoras en la atención a pueblos y nacionalidades indígenas con barreras socio-culturales y geográficas." *Sinergia Académica 7. Especial 2*: 223-237: <https://www.sinergiaacademica.com/index.php/sa/article/view/231>
- Vivanco, y, Reyes. (2023). Factores que influyen en el Control Prenatal. *Polo del conocimiento*;8(8):448-462: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152340>